

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»

профессор



С.Н. Измаков
2019

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе



профессор

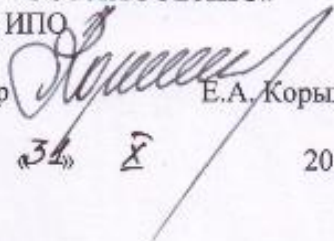
Е.В. Авдеева
2019

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ»,
«РЕВМАТОЛОГИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ» «ТРАВМАТОЛОГИЯ И
ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ» СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К КЛИНИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ
И ЛЕЧЕНИЮ СУСТАВНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО

профессор



Е.А. Корымасов

«31» X

2019

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол №4 от 29.10.19)
заведующий кафедрой,
д.м.н., доцент



С.В. Булгакова

«29» X

2019

Самара
2019

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ»,
«РЕВМАТОЛОГИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ И
ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ» СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К
КЛИНИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СУСТАВНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ
СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствованию профессиональных компетенций в области своевременной диагностики и профилактики осложнений от фармакотерапии, а также проведения профилактической и коррегирующей терапии в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериятрия», «Терапия», «Ревматология», «Врач общей практики», «Травматология и ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп»
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп»
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальностям «Гериятрия», «Терапия», «Ревматология», «Врач общей практики», «Травматология и ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология» его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах

отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилям «Гериатрия», «Терапия», «Ревматология», «Врач общей практики», «Травматология и ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры гериатрия и возрастная эндокринология, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп»;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К КЛИНИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СУСТАВНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Гериатрия», «Терапия», «Ревматология», «Врач общей практики», «Травматология и ортопедия», «Хирургия», «Реабилитология» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-гериатра, терапевта, ревматолога, врача общей практики, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

-готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и

укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача гериатра, терапевта, ревматолога, врача общей практики, травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-гериатра, врача-ревматолога, врача терапевта, врача общей практики, врачей травматолога-ортопеда, хирурга, реабилитолога формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):
в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению гериатрических и ревматологических пациентов (ПК-3), с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей-гериатров, терапевтов, ревматологов, врачей общей практики, травматологов-ортопедов, хирургов, реабилитологов обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области фармакотерапии в гериатрической практике.

По окончании обучения врач- гериатр, врач-терапевт, врач-ревматолог, врач общей практики, врач травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен знать:

Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию гериатрической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

Специальные знания:

- этиология, патогенез клиника, диагностика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом;

- классификация противовоспалительных, базисных препаратов, подходы к фармакотерапии;

- рациональные и нерациональные комбинации базисных и противовоспалительных препаратов;

- особенности фармакотерапии у лиц старших возрастных групп;

- основы патогенетического подхода при проведении фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте;

- основные методы фармакотерапии в гериатрической практике;

- современные методы профилактики и лечения осложнений базисной и противовоспалительной терапии в пожилом и старческом возрасте

По окончании обучения врач - специалист гериатр, терапевт, ревматолог, врач общей практики, врач травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен уметь:

- собрать у больного жалобы, анамнез;

- провести физикальное обследование больного;
- провести дифференциальную диагностику по суставному синдрому;
- поставить предварительный диагноз, составить план обследования и лечения;
- получить информацию о фармакотерапии суставного синдрома у пациентов гериатрического профиля; выявить факторы риска развития того или иного осложнения, организовать проведение мер профилактики;
- составить план ведения лиц пожилого и старческого возраста и провести его коррекцию в динамике;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач - специалист гериатр, терапевт, ревматолог, врач общей практики, врач травматолог-ортопед, хирург, реабилитолог должен владеть навыками:

- диагностики, дифференциально диагностике суставного синдрома;
- диагностики и лечения суставного синдрома;
- подбор базисных препаратов с учётом возраста и сопутствующих заболеваний, нозологии в рамках которой развился суставной синдром.
- адекватной коррекции дозы в динамике;
- профилактики возникновения осложнений от проведённой фармакотерапии;
- оказания неотложной помощи пожилому больному при возникновении осложнений от проведённой фармакотерапии;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- гериатра, врача терапевта, врача-ревматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома у лиц старших возрастных групп».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Классификация ревматологических заболеваний по суставному синдрому.
1.2.	Этиология и патогенез ревматологических заболеваний с суставным синдромом
1.3.	Клиника ревматологических заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом
1.4	Диагностические критерии заболеваний с суставным синдромом

1.5	Дифференциальная диагностика по суставному синдрому
-----	---

РАЗДЕЛ 2
ТЕРАПИЯ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1.	Виды терапии ревматологических заболеваний с суставным синдромом
2.1.1.	Немедикаментозная терапия
2.1.2.	Фармакологическая коррекция
2.2.	Пожилой человек и лекарство
2.3.	Определение и классификация нестероидных противовоспалительных препаратов
2.4.	Определение и классификация стероидных противовоспалительных препаратов
2.5.	Базисная терапия цитостатиками
2.6.	Хондропротекторы
2.7.	Производные аминохинолина
2.8.	Сульфаниламиды
2.9.	Генно инженерные препараты
2.10.	Средства, влияющие на обмен мочевиной кислоты.
2.13.	Регистрация побочных эффектов фармакотерапии
2.14.	Факторы риска развития осложнений фармакотерапии
2.15.	Патогенез побочных реакций фармакотерапии
2.16.	Взаимодействие лекарственных средств
2.17.	Принципы безопасной лекарственной терапии

РАЗДЕЛ 3
РАЦИОНАЛЬНЫЕ КОМБИНАЦИИ БАЗИСНОЙ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
3.1.	Критерии эффективности базисной терапии
3.2.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при ревматоидном артрите
3.3.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при полиостеоартрозе
3.4.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при подагре
3.5.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при реактивных артритах
3.5.1.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при недифференцированных хронических артритах
3.5.2.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при суставном синдроме при СЗСТ
3.5.3.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при суставном синдроме в рамках паранеопластического процесса
3.5.4.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при суставном синдроме, ассоциированном с хронической вирусной, бактериальной инфекцией
3.5.5.	Алгоритм тактики лечебных мероприятий при суставном синдроме при поражении параартикулярных тканей.

РАЗДЕЛ 4
ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
4.1.	Формы обучения

4.2.	Обучение больных с остеоартрозом, план проведения школы больного остеоартрозом
4.3	Обучение больных с суставным синдромом лечебной физкультуре для разных групп суставов
4.4.	Обучение больных суставным синдромом правилам ортезирования, использованию средств реабилитации.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К
КЛИНИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СУСТАВНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ
СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области дифференциальной диагностики, рациональной фармакотерапии в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Гериатрия», «Терапия», «Ревматология», «Врач общей практики», врач «Травматолог-ортопед», «Хирург», «Реабилитолог».

Категория обучающихся: гериатры, терапевты, ревматологи, врачи общей практики, травматологи-ортопеды, хирурги, реабилитологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 6 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома»						
1.	Дифференциальная диагностика по суставному синдрому	16.0	16.0			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии полиостеоартроза	3,0	3.0			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии ревматоидного артрита	4,0	4.0			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии подагры	3.0	3.0			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии реактивных артритов	3.0	3.0			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии СЗСТ	3.0	3.0			Текущий контроль (тестовый контроль)

Рабочая программа учебного модуля «Терапия заболеваний, протекающих с суставным синдромом»						
2.	«Терапия заболеваний, протекающих с суставным синдромом»	10.0	10.0	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение полиостеоартроза	2,0	2,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение ревматоидного артрита	2,0	2,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение подагры	2,0	2,0			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение реактивных артритов	2,0	2,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение СЗСТ	2,0	2,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля « Противовоспалительная терапия»						
3.	«Противовоспалительная терапия при суставном синдроме»	6.0	6.0	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
3.1.	Препараты выбора для противовоспалительной терапии с учетом коморбидности.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Показания и противопоказания к назначению НПВП	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.	Показания и противопоказания к назначению ГКС	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4.	Показания и противопоказания к назначению цитостатиков	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5.	Показания и противопоказания к назначению препаратов, нормализующих обмен мочевой кислоты	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6.	Показания и противопоказания к назначению хондропротекторов	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Обучение больных с суставным синдромом гериатрического профиля»						
4	«Обучение больных суставным синдромом гериатрического профиля»	3	3	-	-	Промежуточный контроль (зачет)

4.1.	Формы обучения	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2.	Обучение больных с суставным синдромом гериатрического профиля образу жизни	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3.	Обучение больных суставным синдромом гериатрического профиля лечебной физкультуре	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4.	Обучение больных с суставным синдромом гериатрического профиля ортезированию	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5.	Обучение больных с суставным синдромом гериатрического профиля локальной терапии боли	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6.	Социальная адаптация больных с суставным синдромом гериатрического профиля	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		1	-	-	-	зачет
Всего		36	35	-	-	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К КЛИНИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СУСТАВНОГО СИНДРОМА У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ГЕРИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ», «РЕВМАТОЛОГИЯ», «ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ», «ХИРУРГИЯ», «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ»

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома» кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса;
- ГБУЗ СОКГВВ, Клиники ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;
- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также

электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Суставной синдром – возрастная междисциплинарная проблема», составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Междисциплинарный подход к клинике, диагностике и лечению суставного синдрома», имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание - 75%.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ревматоидного артрита
2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика подагры
3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика реактивного артрита.
4. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика СЗСТ
5. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика полиостеоартроза
6. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия.
7. Фармакотерапия заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом.

Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача-гериатра, ревматолога, терапевта, врача общей практики, врачей травматологов-ортопедов, хирургов, реабилитологов:

1. Комплексная оценка схем противовоспалительной терапии у пациентов с суставным синдромом гериатрического профиля
2. Комплексная оценка эффективности терапии лицам пожилого и старческого возраста в динамике.
3. Применение современных схем терапии у пациентов с заболеваниями суставов пожилого и старческого возраста.

Тестовый контроль

1 вариант

1. Какой из признаков не характерен для остеоартроза?

- A боли при движении
- B хруст и крепитация в суставе
- C остеофиты
- D опухание и повышение кожной температуры пораженного сустава
- E анкилозирование суставов

2. К основным признакам ревматического полиартрита не относится

- A симметричность поражения
- B летучесть поражения суставов
- C быстрое обратное развитие
- D образование стойких контрактур
- E поражение крупных суставов

3. Для ревматоидного полиартрита не характерны:

- A узелки Гебердена
- B ревматоидные узелки
- C атрофия мышц
- D наличие утренней скованности в суставах
- E поражение мелких суставов кистей
- F

4. Наряду с артритом увеличение селезенки и периферических лимфатических узлов характерна для

- A синдрома Шегрена
- B болезни Бехтерева
- C псориатического артрита
- D синдрома Фелти
- E болезни Рейтера
- F

5. К основным признакам ревматического полиартрита не относится:

- A симметричность поражения
- B летучесть поражения суставов
- C быстрое обратное развитие
- D образование стойких контрактур
- E поражение крупных суставов
- F

6. Какие выводы о ревматоидном артрите верны:

- A. Ревматоидный фактор обнаруживается в сыворотке большинства больных этим заболеванием.
- B. У 25% больных в сыворотке присутствует антинуклеарный фактор.
- C. Могут выявляться антитела к щитовидной железе, однако поражение щитовидной железы не характерно
- D. У больных РА увеличена частота носительства HLA-DR₄.

Е. Всё, перечисленное выше, верно.

7. Какие симптомы имеют значение для ранней диагностики РА:

- А. Утренняя скованность.
- В. У 25% больных в сыворотке присутствует антинуклеарный фактор
- С. Ослабление силы сжатия кисти.
- Д. Латеральная девиация суставов кистей
- Е. подкожные узелки
- Ф. Отёк проксимальных межфаланговых суставов.

8. Какие заключения о поражении сердца при ревматоидном артрите верны:

- А. При ЭХО кардиографическом исследовании часто обнаруживается перикардит.
- В. Характерно развитие миокардита
- С. Митральная недостаточность встречается нередко.
- Д. Нарушения проводимости могут быть связаны с интракардиальным образованием ревматоидных узелков.
- Е. Сердечно-сосудистая патология развивается редко вследствие использования нестероидными противовоспалительных препаратов
- Ф. Все, перечисленное выше, верно

9. Отметить заболевания, входящие в группу болезней соединительной ткани:

- А. Системная красная волчанка.
- В. Полимиозит.
- С. Синдром Шегрена.
- Д. Системная склеродермия.
- Е. Диффузный фасциит.
- Ф. Рецидивирующий полихондрит.
- Г. Все выше перечисленные.

10. Отметить клинические проявления, входящие в диагностические критерии системной красной волчанки:

- А. Дискоидная сыпь.
- В. Феномен Рейно
- С. Нефрит.
- Д. Серозит.
- Е. Миозит

2 вариант

1. Какие из следующих лабораторных нарушений относятся к диагностическим критериям системной красной волчанки:

- А. Увеличение СОЭ
- В. Ложноположительная реакция Вассермана.
- С. Антитела к ДНК.
- Д. Антитела к тромбоцитам
- Е. Антитела к Sm-антигену.
- Ф. Всё, перечисленное выше
- Г.

2. Отметить признаки артрита при СКВ:

- А. Напоминает ревматоидный артрит.
- В. Может ассоциироваться с подкожными узелками
- С. Характерно развитие эрозивных изменений
- Д. Нестероидные противовоспалительные препараты неэффективны против воспалительных изменений

3. Какие лабораторные нарушения чаще всего встречаются при СКВ:

- A. Гемолитическая анемия.
- B. Тромбоцитопения.
- C. Лимфоцитоз
- D. Антитела к Sm антигену
- E. Резкое увеличение концентрации С-реактивного белка

4. Отметить возможные причины анемии при РА:

- A. Дефицит железа.
- B. Гиперспленизм.
- C. Хроническое воспаление.
- D. Всё, перечисленное выше.
- E. Ни одна из перечисленных выше

5. Для остеоартроза характерны:

- A узелки Гебердена
- B симптом Готтрона
- C тофусы
- D наличие утренней скованности в течение 30 минут
- E поражение нижне-челюстного сустава

6. Тофусы – это симптом характерный для:

- A ревматоидного артрита
- B подагры
- C синдрома Рейтера
- D болезни Бехтерева
- E остеоартроза

7. Перечислите препараты базисной терапии остеоартроза:

- A хондролон, индометацин
- B структум, артепарон
- C преднизолон, ортофен
- D Дона, делагил
- E преднизолон, индометацин

8. Какие суставы наиболее часто поражаются при ревматоидном артрите:

- A. Дистальные межфаланговые
- B. Проксимальные межфаланговые.
- C. Первый пястно-запястный сустав.
- D. Суставы шейного отдела позвоночника
- E. Суставы поясничного отдела позвоночника

9. Какие из перечисленных препаратов являются препаратами первой линии терапии раннего ревматоидного артрита:

- A Кортикостероиды
- B Препараты золота
- C Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП)
- D Цитостатики
- E Делагил

10. Какие признаки характерны для артроза? Выберите правильную комбинацию ответов.

- A Механические боли
- B Хруст в суставе
- C Повышение кожной температуры над суставами.
- D Припухлость суставов
- E Гиперпигментация кожи над пораженными суставами

3 вариант

1. К осложнениям стероидной терапии относится все перечисленное, кроме:

- A присоединения вторичной инфекции
- B мышечной слабости
- C гиперурикемии
- D нарушения функции надпочечников
- E гипергликемии

2. Для III степени активности ревматоидного артрита характерные следующие клинические и лабораторные признаки, кроме:

- A СОЭ 52 мм/час
- B Фибриноген 3,5 г/л
- C Утренняя скованность до обеда
- D СРБ +++
- E Выраженные экссудативные проявления вокруг пораженных суставов

3. Цитостатик, «золотой стандарт» при лечении ревматоидного артрита

- A азатиоприн
- B метотрексат
- C циклофосфан
- D гидроксимочевина

4. К системным заболеваниям соединительной ткани не относится:

- A системная красная волчанка
- B дерматомиозит
- C узелковый полиартериит
- D антифосфолипидный синдром
- E системная склеродермия.

5. Узелки Гебердена это костные утолщения:

- A проксимальных межфаланговых суставов при РА
- B проксимальных межфаланговых суставов при остеоартрозе
- C дистальных межфаланговых суставов при РА
- D дистальных межфаланговых суставов при остеоартрозе
- E лучезапястных суставов при остеоартрозе
- F

6. Укажите клинические проявления, характерные для реактивного артрита:

- A двухсторонний сакроилеит, энтезопатии
- B симметричный артрит мелких суставов кистей
- C ассиметричный артрит суставов нижних конечностей, энтезопатии
- D спондилит
- E симметричный артрит суставов нижних конечностей

7. Из перечисленных нестероидных противовоспалительных препаратов, цитопению при длительном применении вызывают:

- A напроксен

- В пироксикам
- С бутадион
- Д диклофенак натрия
- Е индометацин

8. Наиболее частой причиной гипотрофии мышц кистей является:

- А остеоартроз
- В ревматоидный артрит
- С подагрический артрит
- Д псориатический артрит
- Е ревматический артрит

9. К группе метаболических артритов не относится:

- А подагра
- В хондрокальциноз
- С гемохроматоз
- Д диабетическая артропатия
- Е ревматоидный артрит

10. Лечебная программа при остеоартрозе не включает:

- А снижение массы тела
- В снижение нагрузки на пораженный сустав
- С постоянный прием НПВП
- Д дозированные нагрузки на пораженный сустав
- Е ЛФК для укрепления мышечно- связочного аппарата

**Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение
дисциплины**

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Старение: профессиональный врачебный подход	Л.Б Лазебник, А.Л. Вёрткин, Ю.В. Конев, Е.Д Ли, А.С. Скотников	М.: ЭКСМО-Медиа.- 2014.-320 с.	1	-
2.	Геронтология in rolemico	Н.Н.Мушкамбаров	М.: МИА 2011. – 472 с.	1	-
3.	Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции. Руководство для врачей	А.А Кишкун.	М.: ГЭОТАР-Медиа- 2009.-976 с	8	2

4.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии.	Под ред. Л.И. Дворецкого	М.: ЭКСМО-Медиа.-2010.-432 с.	5	1
5.	Геронтология и гериатрия. Учебник.	Котельников Г.П. Яковлев О.Г. Захарова Н.О.	Москва, Самара: Самарский Дом печати, 1997. – 800с.	20	5
6.	Приоритет отечественных ученых в геронтологии и гериатрии	Захарова Н.О., Николаева А.В., Тренева Е.В.	Самара 2013. – 52с.	10	3
7.	Руководство по геронтологии и гериатрии: в IV т.	под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина проф. А.С. Мелентьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – Т. I, II, III, IV Клиническая гериатрия . – 896с.	8	2
8.	Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 3.Том 4. Руководство. Клиническая гериатрия.	Под ред. В.Н.Ярыгина	М.: ГЭОТАР-Медиа.-2008 и 2010.- 528с., 896 с.	8	-
9.	Ревматические болезни 2-е издание. Руководство для врачей.	Под редакцией Р.И. Стрюк, Л.М.Ермолина	Москва БИНОМ 2014-587с.	1	1
10.	Ревматология. Национальное руководство	Под редакцией Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой	М.: ГЭОТАР-Медиа.-2008 - 714с.	1	1
11.	Российские клинические рекомендации. Ревматология.	Под редакцией Е.Л. Насонова	М.: ГЭОТАР-Медиа.-2017 - 456с.	1	1

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В	На

				библиот еке	кафедре
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Медик В.А. Юрьев В.К.	М.: Академкнига, 2008. - 223 с.	5	-
2.	Терапия неотложных состояний в практике врача – гериатра // Учебно-методическое пособие	Н.О. Захарова А.В. Николаева В.Н. Шаповалов О.Г. Яковлев	Самара – 2007, 2011 гг.	3	7
3.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система)	Выпуск XI- XV(ежегодно).	М.: 2010- 2015. – 1000 с.	3	-

в) программное обеспечение:

[http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)

[http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru

5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».